PTO/SB/105 (2-98)
Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032
Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet

French Language Declaration

| En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que: | As a below named inventor, I hereby declare that: |
|--|---|
| Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom. | My residence, post office address, and citizenship are as stated next to my name. |
| Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co- inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci- dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée | I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled |
| CHAT FOR TELEVISION NETWORK | CHAT FOR TELEVISION NETWORK |
| et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée: | the specification of which is attached hereto unless the following box is checked: |
| A été déposée le sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT et modifiée le (le cas échéant). | was filed on 22 April 2003 as United States Application Number or PCT International Application Number PCT/EP03/50120 and was amended on (if applicable). |
| e déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le ontenu de la description ci-dessus, revendications comprises, elles que modifiées par toute modification dont il aura été fait éférence ci-dessus. | I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above. |
| e reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la revetabilité comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code déral des réglementations. | I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56. |
| | |

French Language Declaration

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiquè ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365 (a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Prior Foreign Application(s) Demande(s) de brevet antérieure(s)

Priority Claimed Droit de priorité revendiqué

| 02291020.2 | Europe | 23 April 2002 | |
|---|----------------------------------|---|-----------|
| (Number) (Numéro) | (Country) (Pays) | (Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt) | X |
| (Number) (Numéro) | (Country) (Pays) | (Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt) | |
| evendique par le présent acte δ 119(e) du Code des Etats-U | tout bénéfice, en vertu du Titre | I hereby claim the benefit under Title 35, Unit | ed States |

provisoire effectuée aux Etats-Unis et figurant ci-dessous.

Section 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

| (Application No.) | (Filing Date) |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| (N° de demande) | (Date de dépôt) |
| (Application No.) (N° de demande) | (Filing Date) (Date de dépôt) |

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux Etats-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365(c) du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du Code des Etats-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de depôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande:

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

| (Application No.) (N° de demande) | (Filing Date) (Date de dépôt) | (Status) (patented, pending, abandoned) (Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné) |
|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| (Application No.) (N° de demande) | (Filing Date) (Date de dépôt) | (Status) (patented, pending, abandoned) (Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné) |

Je déclare par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des Etats-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or the patent issued thereon.

French Language Declaration

Jonathan P. Osha (713-228-8600)

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).

All attorneys associated with Customer No. 22511

Adresser toute correspondance à:

Address associated with Customer Number 22511

1221 McKinney St., Suite 2800

Houston, Texas 77010

Addresser tout appel téléphonique à:
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to:
(name and telephone number)

Jonathan P. Osha (713-228-8600)

Nom complet de l'unique ou premier inventeur Full name of sole or first inventor Hélène Bouilloux-Lafont Hélène Bouilloux-Lafont Signature de l'inventeur Date Inventor's signature Date Domicile Residence Boulogne-Billancourt, FRANCE Boulogne-Billancourt, FRANCE Nationalité Citizenship France France Adresse postale Post Office Address c/o Thomson Licensing S.A. c/o Thomson Licensing S.A. 46 Quai A. Le Gallo 46 Quai A. Le Gallo 92100 Boulogne-Billancourt 92100 Boulogne-Billancourt FRANCE **FRANCE**

| Issam Aglan | Full name of second joint inventor, if any Issam Aglan |
|--|--|
| Signature du second inventeur Date | Second inventor's signature Date |
| Domicile Boulogne-Billancourt, FRANCE | Residence Boulogne-Billancourt, FRANCE |
| Nationalité | Citizenship |
| France | France |
| Adresse postale | Post Office Address |
| c/o Thomson Licensing S.A. 46 Quai A. Le Gallo 92100 Boulogne-Billancourt FRANCE | c/o Thomson Licensing S.A. 46 Quai A. Le Gallo 92100 Boulogne-Billancourt FRANCE |

(Fournir les mêmes reseignements et la signature de tout coinventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

PTO/SB/105 (2-98)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

| Nom complet de co-inventeur, le cas échéant Hervé Lemaitre | Full name of third joint inventor, if any |
|---|--|
| Signature du inventeur Date | Hervé Lemaitre |
| Date. | Inventor's signature Date |
| Domicile | Residence |
| Boulogne-Billancourt, FRANCE | Boulogne-Billancourt, FRANCE |
| Nationalité | Citizenship |
| France | France |
| Adresse postale | Post Office Address |
| c/o Thomson Licensing S.A. | c/o Thomson Licensing S.A. |
| 46 Quai A. Le Gallo | 46 Quai A. Le Gallo |
| 92100 Boulogne-Billancourt | 92100 Boulogne-Billancourt |
| FRANCE | FRANCE |
| Nom complet de co-inventeur, le cas échéant | |
| Emmanuel Tessier | Full name of fourth joint inventor, if any |
| | Emmanuel Tessier |
| Signature du inventeur Date | inventor's signature Date |
| | 1 Juliet 2005 |
| Domicile | Residence |
| Boulogne-Billancourt, FRANCE | Boulogne-Billancourt, FRANCE |
| Nationalité | Citizenship |
| France | France |
| Adresse postale | Post Office Address |
| c/o Thomson Licensing S.A. | c/o Thomson Licensing S.A. |
| 46 Quai A. Le Gallo | 46 Quai A. Le Gallo |
| 92100 Boulogne-Billancourt | 92100 Boulogne-Billancourt |
| FRANCE | FRANCE |
| Nom complet de co-inventeur, | Full name of fifth joint inventor, if any |
| Signature du inventeur Date | Inventor's signature Date |
| | |
| Domicile | Residence |
| | |
| lationalité | Citizenship |
| dresse postale | Post Office Address |
| | |
| | |
| om complet de co-inventeur, | Full name of sixth joint inventor, if any |
| | name of sixur joint inventor, it any |
| gnature du inventeur Date | Inventor's signature Date |
| omicile | |
| Junicite | Residence |
| ationalité | Citizenship |
| resse postale | Post Office Address |
| | |
| | |

Attorney Docket No.: 11345/049001

Certificate of Express Mailing Under 37 CFR 1.10

I hereby certify that this correspondence is being deposited with the United States Postal Service as Express Mail, Airbill No. EV841964187US, in an envelope addressed to:

MS PCT Commissioner for Patents P.O. Box 1450 Alexandria, VA 22313-1450

on February 3, 2006

Date

| Delina V. W | 22511 PATENT TRADEMARK OFFICE |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| Signature | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| Debra V. Wi | eser |
| Typed or printed name of pers | son signing Certificate |
| | (713) 228-8600 |
| Registration Number, if applicable | Telephone Number |

Note: Each paper must have its own certificate of mailing, or this certificate must identify each submitted paper.

Transmittal Form (1 page)
Renewed Petition Under 37 CFR § 1.47(a) with attachments (34 pages)
Return Receipt Postcard (1 page)